

<https://prod.tenalea.net/gso/dm/> **En cas de problème technique ou d'absence de connexion à Internet**

Contactez l'Unité de Biostatistique et Qualité de Vie du Centre Georges-François Leclerc à Dijon

Par téléphone 03.80.73.77.89 ou 03.80.73.75.00 (poste 3789)

Par fax : 03.80.73.77.65 ou

Par mail ube-tenalea@cgfl.fr (9h-17h : Lundi – Vendredi)

Nom de l'investigateur :

Initiales patient (Nom – Prénom) |_| |_|

Date de naissance (jj/mm/aaaa) |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Date d'information |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|

Date de recueil de la non opposition |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|

Je, soussigné(e) Dr, certifie avoir informé le patient sur l'étude TREN, avoir obtenu sa non opposition par écrit et avoir vérifié les critères d'inclusion et de non-inclusion.

Date : |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|

Signature :

CRITERES D'INCLUSION		OUI	NON
<i>(Si l'une des réponses est non, le patient ne doit pas être inclus dans l'étude)</i>			
1	Patient ayant été informé de l'étude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Patient affilié à un régime de sécurité sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Femme de 18 ans ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Patient présentant un cancer du sein prouvé histologiquement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Patient adressée au CGFL avec une Indication de traitement néoadjuvant (stade II ou III classification UICC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Patient ayant signé au moment de son admission au CGFL l'autorisation d'exploitation des données cliniques, biologiques et d'imagerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CRITERES DE NON INCLUSION		OUI	NON
<i>(Si l'une des réponses est OUI, le patient ne doit pas être inclus dans l'étude)</i>			
1	Présence de métastase(s) à distance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Contre-indication au traitement néoadjuvant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Contre-indication à la chirurgie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Refus du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Maladie grave non équilibrée, infection sous-jacente susceptible d'empêcher le patient de recevoir le traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Grossesse ou allaitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Diabète non contrôlé lors des examens TEP (glycémie > 8 mmol/L)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Maladie psychiatrique compromettant la compréhension de l'information ou la réalisation de l'étude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Patient sous tutelle, curatelle ou sauvegarde de justice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>